



ODONTOPEDIATRÍA PARA PEDIATRAS Y MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

1ª EDICIÓN

SANTANDER, MARZO 2019

ACCESO AL CURSO

30 PLAZAS

Apertura de plazo de inscripción:
27 de febrero de 2019

DIRECCIÓN Y PONENTE DEL CURSO:

Dr. José del Piñal Matorras

Licenciado en Medicina y Cirugía.
Especialista en Estomatología

LUGAR y FECHAS

Colegio de Médicos de Cantabria
27 de marzo de 2019

De 16:30 a 19:30 horas

Matrícula:

Gratuita para colegiados en Cantabria

*Nota: En caso de formalizar la matrícula y no asistir al 100% del curso por causas justificadas el alumno abonará 50 euros como matrícula

Solicitada acreditación a la Comisión de Formación Continua de las Profesiones Sanitarias de Cantabria y créditos UEMS a SEAFORMEC

ORGANIZA:

**Fundación**
del Colegio de Médicos de Cantabria
Comisión de Formación

COLABORAN:



COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS
DE CANTABRIA



FISEMED
CORREDURÍA DE SEGUROS

ODONTOPEDIATRÍA PARA PEDIATRAS

Y MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

PROGRAMA:

Miércoles, 27 de marzo, 16:30 a 19:30h

1. Estructura dentaria y anatomía
2. Caries dental
3. Traumatismos dentales
4. Erupción dentaria y complicaciones habituales
1. Alteraciones en el número y forma dentaria
2. Alteraciones frecuentes de la mucosa oral en niños
3. Maloclusiones y malposiciones
4. Miscelánea. Preguntas frecuentes en la práctica clínica

OBJETIVOS:

Dotar a los alumnos de las habilidades necesarias para:

- Aprender a identificar y tratar patología urgente odontológica
- Diferenciar procesos patológicos de los fisiológicos
- Diferenciar la prioridad de derivación al especialista

PONENTES:

Dr. José del Piñal Matorras

Licenciado en Medicina y Cirugía

Médico Estomatólogo



COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS
DE CANTABRIA
FORMACIÓN

Plazas limitadas.

Adjudicación por riguroso orden de inscripción.

Formas de inscripción:

1. Entregar este formulario:
 - a) en la sede del Colegio
 - b) por fax al: 942 217 211
 - c) por correo a: c/ Ataúlfo Argenta 33, bajo 39004 Santander
2. On-line, rellenando el formulario que se encuentra en el apartado de Formación de www.comcantabria.es.

ODONTOPEDIATRÍA PARA PEDIATRAS Y MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

Nombre y apellidos: _____

Número de colegiado: _____

Dirección postal: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Fecha de inscripción: _____